

OBJETIVOS

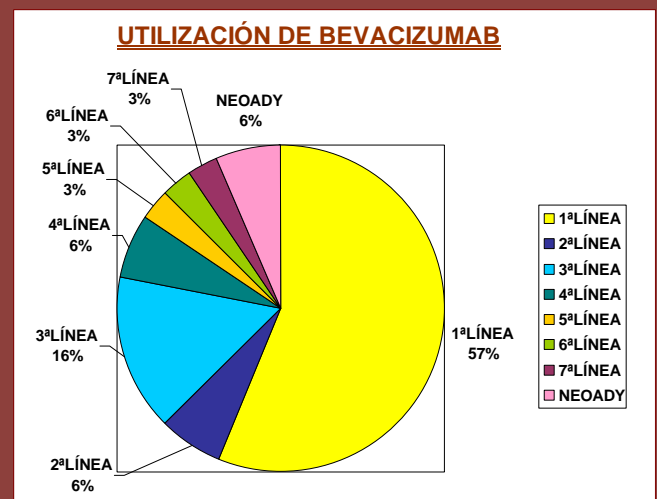
En 2010 la Food and Drug Administration (FDA) revocó el empleo de bevacizumab para cáncer de mama por presentar una baja relación beneficio/riesgo. Sin embargo, la Agencia Europea del Medicamento (EMA) mantuvo como única indicación aprobada su administración en combinación con paclitaxel. Recientemente la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha reevaluado positivamente la indicación junto con capecitabina aprobada en 2011 por la EMA. El objetivo del estudio es analizar la utilización de bevacizumab en cáncer de mama metastásico.

MATERIAL Y MÉTODOS

- ◇ **Diseño:** Estudio observacional retrospectivo en el que fueron incluidas pacientes en tratamiento con bevacizumab desde diciembre de 2010 hasta febrero de 2014.
- ◇ **Datos:** sexo, edad al diagnóstico, antecedentes familiares, histopatología, mutación del gen BRCA, subtipo molecular, factores de riesgo genéticos (favorables: expresión de bcl2 y desfavorables: expresión Ki67>15%), edad y ECOG del tratamiento con bevacizumab, estadio, número y localización de metástasis y tratamiento con bevacizumab (línea y combinación). La información se obtuvo de la historia clínica electrónica Mambrino XXI® y del módulo de pacientes ambulantes de Farmatools®.
- ◇ **Análisis estadístico:** mediante el programa SPSS®.

RESULTADOS

- Se incluyeron 32 pacientes, edad media 53,8 años(± 10,5).
- El 46,9% de las pacientes presentó antecedentes familiares de primer o segundo grado afectos de cáncer.
- Histopatología: 87,5% carcinoma ductal infiltrante, 9,4% lobulillar y 3,1% carcinoma in situ.
- Solo 2 pacientes con mutación del gen BRCA.
- El subtipo molecular: 68% luminal A, 21,9% triple negativo, 6,3% luminal B y 3,1% HER 2+ puro.
- Los factores de riesgo genéticos fueron favorables en el 22% de los casos y desfavorables en el 25%.
- Solo 1 paciente presentaba mutación del gen p53.
- El 25% de las pacientes presentaron ECOG>1 y edad media de 51,9 años (± 10,3) cuando se prescribió bevacizumab.
- Estadío del cáncer: 87,5% metastásico, avanzado 6,3%, IIB 3,1% y IIIB 3,1%.
- Combinación de bevacizumab: con paclitaxel (59,4%), con capecitabina (18,8%), con docetaxel (6,3%), con 5-fluorouracilo (3,1%), con carboplatino-gemcitabina (3,1%) y con lapatinib-carboplatino (3,1%) y bevacizumab en monoterapia (6,3%).



CONCLUSIONES

- En el 93,7% de los casos, bevacizumab se prescribió para el cáncer de mama avanzado o metastásico de forma correcta, únicamente se utilizó fuera de indicación en los casos utilizados en neoadyuvancia.
- Un bajo porcentaje de pacientes (56,3%) recibió bevacizumab en 1ª línea metastásica.
- Solo en el 78,2% de las pacientes (59,4% paclitaxel-bevacizumab, 18,8% capecitabina-bevacizumab) se utilizó con esquemas aprobados en ficha técnica.